NOTA DE EMPENHO

Ordenador de despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

05 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

0501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

	- Credor —									
Razão S	ocial / Fornecedor		С	PF / CNPJ		Banco	Agência	Conta bancária		
RIBEIRO COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA			LTDA 2	6.278.137	/0001-04					
Endereg	:0					Cidade		Telefone		
RUA P	AGANINI, 7433003	0, JARDIM EUROPA, GOIANIA-	GO			GOIANIA				
	Emponho									
	Empenho -	Tipo do empenho				Ficha		Número	o do empenho	
		Ordinario				20230219	9	9037		
	Data	Autorização de compras Ti	po de modalidade				Número da lic	itação Processo		
09/10/2023 44654								202301	13401	
Local de	Entrega				Aplicação			Documer	nto	
						Saldo Anterior		Valor	Saldo Atual	
						18.272,66		1.138,00	17.134,66	
						10.272,00		1.100,00	11.101,00	
	Dotação –									
Natureza de despesa				Classificaçã	io funcional					
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO				10.301.2	052-2117-M	ANUTENCAO DO	PROGRAMA	A DE ATENCAO B	ASICA	
Sub elemento de despesa										
3.3.90	.30.36 - MATER	IAL HOSPITALAR								
Vínculo				Crédito						
107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO					ORÇAMENTÁRIO					
				1						
	Valores -							\	/alor do empenho	
									1.138,00	
DESP	Histórico _	E COM AQUISIÇÃO DE MATER	ZIAL HOSPITALAR	PARA LISC		ES BÁSICAS DE S	ΔΙΊΠΕ ΩΕ- 72/2	3 SOR A SUPERVIS	SÃO DO FUNDO	
MUNIC	CIPAL DE			. 7.1101.000	DI TO OTTIBILE		1002 01 72/2	0. 0007. 001 2	5/10/2010/120	
SAUD	E. PROCESSO AD	MINISTRATIVO DISPENSA Nº 2	2023013401.							
	Parcelamento -									
Númer	o da parcela	Data de vencimento	Valor da par	cela						
1		30/10/2023	1.138	3,00						
	Produto/Servi	ço da autorização de compra	s 							
Item	Código produto	Produto	Descrição				Quantidad	Valor unitário	Valor total	
1	23051	INCUBADORA BIOLOGICA	DE 6 CAVIDADE	_			1,00	659,00	659,00	
2	23052	INDICADOR BIOLÓGICO	24H CAIXA C/ 50)			1,00	330,00	330,00	
3	23053	INTEGRADOR QUIMICO					1,00	149,00	149,00	
									1.138,00	
	Líquido por exte									
*****(JM MIL E CENTO	O E TRINTA E OITO REAIS)	****							
_ /	Assinaturas –								1	
	PAULO	CESAR SISDELLI	_	CARLA AN	DREZA DE ME	ELO		CONTABILIDA	NDE	
SECRETARIO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SECRET				ARIA MUNICIPAL DO CONTROLE INTERNO			DEPARTAMENTO CONTABIL			
10862808812					265621119			17246674000173		

Sistema: Prodata Gestão Estratégica

Desenvolvedor: Luan de Jesus Cruvinel

Página 2/ 2

Usuário impressão: REGIANE

17/11/2023 07:16:35